

# 3. 진료를 받는 방법

## 민감한 진료

### 미성년자 동의 서비스

귀하가 12세 이상인 경우에만 부모 또는 보호자의 허락 없이 다음 서비스들을 받을 수 있습니다.

- (12세 이상의 미성년자)를 위한 외래 정신 건강 진료
  - 성폭행(최저 연령 제한 없음)
  - 근친상간
  - 신체적 폭행
  - 아동 학대
  - 자신 또는 다른 사람에게 상해를 끼치고 싶은 생각이 드는 경우(12세 이상의 미성년자)
- HIV/AIDS 예방/검사/치료
- 성매개감염 예방/검사/치료
- 약물 남용 장애 치료 서비스(12세 이상의 미성년자). 더 많은 정보에 대해서는 본 안내서의 "약물 남용 장애 치료 서비스"를 참조하십시오.

귀하가 18세 미만인 경우 다음 유형의 진료를 위해 귀하의 부모 또는 보호자로부터의 허락 없이 의사를 방문할 수 있습니다

- 임신
- 가족계획/피임
- 임신중절 서비스

임신 검사, 가족계획 서비스, 피임 또는 성매개감염 서비스의 경우, 의사 또는 클리닉이 Blue Shield Promise 네트워크에 포함되어야 할 필요는 없습니다. 귀하는 원하는 Medi-Cal 의료제공자를 선택할 수 있으며 진료의뢰 또는 사전 허가(사전 승인) 없이 이러한 서비스를 위해 의료 제공자를 방문할 수 있습니다. 민감한 진료와 관련되지 않은 네트워크 외 의료제공자로부터의 서비스는 보험이 적용되지 않을 수 있습니다. 이러한 서비스를 제공하는 의사 또는 클리닉을 찾는 데 도움이 필요하거나 이러한 서비스를 받는 데 도움이 필요하신 경우(교통편 포함), 1-800-605-2556(TTY 711)번으로 전화하실 수 있습니다.

미성년자는 주 7일, 하루 24시간 1-800-609-4166(TTY 711)번을 이용해 Blue Shield Promise 간호사 상담전화(Nurse Advice Line)로 전화해 우려가 되는 건강 문제에 대해 상담원과 개인적으로 상담할 수 있습니다.

---

# 4. 혜택 및 서비스

## 귀하의 건강플랜이 보험을 적용하는 내용

본 장에서는 Blue Shield Promise의 가입자로서 귀하에게 보험적용이 되는 서비스를 설명합니다. 보험적용이 되는 서비스는 의학적으로 필요하고 네트워크 내 의료제공자로부터 제공되는 한 무료입니다. 민감한 서비스, 응급 상황 또는 일부 긴급 진료 서비스를 제외하고 진료가 네트워크 외인 경우, 귀하는 반드시 저희에게 사전 허가(사전 승인)를 요청해야 합니다. 귀하의 건강플랜은 네트워크 외 의료제공자로부터 의학적으로 필요한 서비스에 보험을 적용할 수 있습니다. 그러나 귀하는 이에 대해 Blue Shield Promise에 사전 허가(사전 승인)를 반드시 요청해야 합니다. 의료적으로 필요한 서비스는 귀하의 생명을 보호하거나, 심각한 질병 또는 장애로부터 귀하를 보호하거나 또는 진단된 질병 또는 부상으로부터의 심한 통증을 완화하는 데 합당하고 필요한 서비스입니다. 21세 미만의 가입자의 경우, Medi-Cal 서비스는 신체적 또는 정신적 질병 또는 질환을 치료하거나 완화하기 위해 의학적으로 필요한 진료를 포함합니다. 보험적용이 되는 서비스에 대한 더 많은 정보를 알아보려면 1-800-605-2556 (TTY 711)번으로 전화하십시오.

21세 미만의 가입자는 추가 혜택 및 서비스를 받습니다. 더 자세한 정보는 5장: 아동 및 청소년 웰케어를 참조하십시오.

Blue Shield Promise가 제공하는 기본적인 건강 혜택의 일부는 아래 기재되어 있습니다. 별표(\*)가 되어 있는 혜택은 사전 승인이 필요할 수 있습니다.

- 침술\*
- 급성(단기 치료) 가정 건강 치료 요법 및 서비스
- 성인 예방접종(주사)
- 알러지 검사 및 주사
- 응급 상황의 경우 구급차 서비스
- 마취 서비스
- 천식 예방
- 청각학\*
- 행동 건강 치료\*
- 심장 재활
- 척추지압 서비스\*
- 화학 치료 및 방사선 치료
- 인지적 건강 평가
- 치과 서비스 - 제한됨(의료 진료소에서 의료 전문가/PCP가 수행)\*
- 투석/혈액 투석 서비스
- 내구성 의료 장비(Durable medical equipment, DME)\*
- 응급실 방문
- 장관 및 비경구 영양공급\*
- 가족계획 진료소 방문 및 상담(비참여 의료제공자로부터 진료 가능)
- 훈련 서비스 및 기기\*
- 보청기\*
- 가정 간호\*
- 호스피스 진료\*
- 입원 의료적 및 수술적 진료\*
- 실험실 및 방사선\*
- 장기 가정 건강 치료 요법 및 서비스\*
- 산모 및 신생아 관리
- 주요 장기 이식\*
- 작업 치료\*
- 보조기/보철\*
- 오스토크 및 비뇨기과 용품
- 외래 병원 서비스
- 외래 정신 건강 서비스
- 외래 수술\*
- 완화 치료\*
- PCP 방문
- 소아과 서비스
- 물리 치료\*
- 발 질환 치료 서비스\*
- 폐 재활\*
- 훈련 서비스 및 기기\*
- 전문 간호 서비스\*
- 전문의 방문\*
- 언어 치료\*
- 수술적 서비스\*
- 원격 의료
- 성전환 서비스\*
- 긴급 진료
- 안과 서비스
- 여성 건강 서비스

## Blue Shield Promise에서 보험적용을 하는 Medi-Cal 혜택 외래(이동) 서비스

### *인지적 건강 평가*

Blue Shield Promise는 65세 이상이고 Medicare 프로그램에 따른 연례 웰니스 방문의 일부로서 이와 유사한 평가에 대해 자격이 없는 가입자를 위해 매년 간략한 인지적 건강 평가에 대해 보험을 적용합니다. 인지적 건강 평가는 알츠하이머 또는 치매의 징후를 확인합니다.